

Bambini e adulti si ammalano spesso, specialmente durante i mesi autunnali e invernali. Queste affezioni sono solitamente causate da virus del raffreddore, hanno un decorso benigno e si manifestano con raffreddore, febbre, tosse, diarrea, vomito o eruzioni cutanee. Tuttavia, alcune malattie infettive batteriche trasmissibili (p. es. la rara malattia invasiva da meningococchi) possono avere un decorso grave e, in rari casi, portare alla morte. Contro queste malattie sono disponibili dei vaccini. La vaccinazione di bambini e adolescenti è considerata uno dei maggiori successi nel campo della medicina preventiva.

La vaccinazione contro i meningococchi protegge da malattie batteriche potenzialmente gravi o addirittura letali.

Nell'8–15 % della popolazione i meningococchi sono presenti nel tratto nasofaringeo senza provocare la malattia. Se però i batteri diventano invasivi, ossia attraversano le mucose e invadono il circolo sanguigno o altri organi, possono provocare infezioni del sangue (setticemia) e/o diffondersi in diversi organi. In tal caso possono causare gravi malattie, come la meningite purulenta o lo shock circolatorio con insufficienza organica. La mortalità è quindi pari a circa il 7 % (15 % nei neonati). Il 10–20 % dei sopravvissuti riporta gravi danni permanenti (perdita di parte di un arto, paralisi, ritardo psicomotorio, sordità). In caso di malattie invasive da meningococchi sono quindi cruciali un ricovero immediato in ospedale e un trattamento antibiotico tempestivo.

In Svizzera si verificano circa 50 casi di malattie invasive da meningococchi all'anno. Il contagio avviene per contatto ravvicinato con un portatore sano o con una persona malata. Il batterio si trasmette per lo più attraverso goccioline infette (p. es. tramite esposizione diretta alla tosse, baci ecc.).

Esistono vari cosiddetti sierogruppi di meningococchi. In Svizzera, tra il 2011 e il 2020, ciascuno dei meningococchi dei sierogruppi C, W e Y è stato la causa, in media, del 20 % circa dei casi registrati. I meningococchi del sierogruppo B sono responsabili di circa il 40 % dei casi di malattia.

I meningococchi dei sierogruppi A e X, rari in Svizzera, sono invece più frequenti in altri Paesi, per esempio in alcune zone dell'Africa subsahariana. La «cintura della meningite» è un'area geografica della regione africana del Sahel in cui si registrano stagionalmente numerosi casi di meningite. Pertanto, prima di un viaggio in zone a rischio è fortemente raccomandata una vaccinazione che protegga dalle malattie invasive da meningococchi.

Vaccini contro i meningococchi

Contro le malattie invasive da meningococchi causate dai quattro sierogruppi A, C, W e Y si raccomanda la vaccinazione con un vaccino coniugato tetravalente. Sono efficaci anche nei neonati e, grazie all'induzione di una memoria immunologica, la protezione dura parecchi anni. In Svizzera sono attualmente omologati due vaccini coniugati tetravalenti contro i meningococchi dei sierogruppi A, C, W e Y, i cui nomi commerciali sono Menveo® e MenQuadfi®. I vaccini sono privi di alluminio e tiomersale, che contiene mercurio.

Contro le malattie invasive da meningococchi causate dal sierogruppo B è omologato un altro vaccino (nome commerciale Bexsero®). Quest'ultimo contiene varie componenti del batterio e un sale di alluminio per potenziarne l'effetto.

I vaccini contro i meningococchi possono essere somministrati contemporaneamente agli altri vaccini raccomandati dal calendario vaccinale, ma in un'altra sede d'iniezione.

Età ideale per la vaccinazione contro i meningococchi

Le malattie invasive da meningococchi colpiscono generalmente i bambini piccoli di età inferiore a 5 anni, gli adolescenti e i giovani adulti. Per questo motivo, contro i meningococchi dei gruppi A, C, W e Y si raccomanda una vaccinazione con Menveo® o MenQuadfi® tra i 12 e i 18 mesi nonché, indipendentemente dalla prima vaccinazione, tra gli 11 e i 15 anni. Se il primo vaccino non è stato somministrato in questa finestra temporale, può essere recuperato fino all'età di 5 anni. Gli adolescenti che non sono stati vaccinati tra gli 11 e i 15 anni possono recuperare il vaccino fino al ventesimo compleanno.

Contro i meningococchi del sierogruppo B si raccomanda una vaccinazione con Bexsero® tra i 3 e i 18 mesi nonché, indipendentemente dalla prima vaccinazione, tra gli 11 e i 15 anni. Anche queste vaccinazioni possono essere recuperate, rispettivamente, fino al quinto e fino al ventesimo compleanno.

Il numero di dosi necessarie varia da persona a persona, a seconda del vaccino, dell'età e dalla situazione di rischio.

Persone con rischio aumentato di malattie invasive da meningococchi (gruppo a rischio)

Per via di disturbi specifici del sistema immunitario o delle attività svolte (p. es. lavoro in laboratorio con gli agenti patogeni specifici), alcune persone presentano un rischio aumentato di malattie invasive da meningococchi. Per queste persone è raccomandata sia la vaccinazione contro i meningococchi dei sierogruppi A, C, W e Y sia quella contro i meningococchi del sierogruppo B, indipendentemente dall'età. I vaccini possono essere somministrati a partire già dai 2 mesi di vita, con dosi di richiamo ogni 5 anni nel caso in cui il rischio persistesse.

Effetti indesiderati della vaccinazione contro i meningococchi

Tra i possibili effetti collaterali dei vaccini contro i sierogruppi A, C, W e Y (Menveo® e MenQuadfi®) sono molto comuni (>10 %) febbre, sintomi psico-emotivi transitori (p. es. aumentata irritabilità), stordimento, sonnolenza, malessere o inappetenza, nonché reazioni locali (p. es. gonfiore, dolore e rossore). Dopo la vaccinazione, gli adolescenti lamentano spesso dolori muscolari o mal di testa.

Tra i possibili effetti collaterali di Bexsero® sono molto comuni (>10 %) febbre (soprattutto nei neonati), dolori muscolari o articolari, mal di testa, stanchezza e nausea, nonché reazioni locali (p. es. gonfiore, dolore e rossore). Nei neonati è riferita molto spesso febbre, specialmente in caso di somministrazione concomitante di altri vaccini. La somministrazione profilattica di paracetamolo può ridurre l'insorgenza di febbre senza ridurre l'efficacia delle vaccinazioni.

Questi effetti indesiderati transitori, per lo più lievi o moderati, sono trascurabili rispetto ai benefici della vaccinazione contro i meningococchi.

Sono stati inoltre segnalati effetti collaterali estremamente rari, che sono elencati nell'informazione professionale dei vaccini. Estremamente rari significa segnalati da una persona su 100 000 fino a una su un milione. Risulta quindi molto difficile, se non impossibile, stabilire un nesso di causa tra gli effetti collaterali segnalati e la vaccinazione. In caso di domande sugli effetti collaterali o sulle modalità di vaccinazione, rivolgetevi al vostro medico.

Costo della vaccinazione contro i meningococchi

I costi della vaccinazione contro i meningococchi sono a carico dell'assicurazione di base, se la vaccinazione è raccomandata per la persona e il vaccino è autorizzato per il suo gruppo d'età (Bexsero®: da 2 mesi a 24 anni; Menveo®: da 2 mesi; MenQuadfi®: da 12 mesi) in Svizzera.

Le vaccinazioni per i viaggi e le vaccinazioni per i rischi professionali non sono a carico dell'assicurazione di base.

Il vostro medico raccomanda la vaccinazione contro i meningococchi.

La vaccinazione contro i meningococchi dei sierogruppi A, C, W e Y, nonché del sierogruppo B, è raccomandata per tutti i bambini e gli adolescenti i cui genitori desiderano una protezione ottimale. La vaccinazione contro i meningococchi dei sierogruppi A, C, W e Y, nonché del sierogruppo B, è raccomandata anche per gli adulti appartenenti ai gruppi a rischio.

Nonostante la bassa probabilità di sviluppare una malattia invasiva da meningococchi, esiste un rischio elevato di ammalarsi gravemente o di morire a causa di un'infezione invasiva. Tale rischio può essere ridotto mediante la vaccinazione, efficace e generalmente ben tollerata. Discutete la possibilità di vaccinare il vostro bambino contro i meningococchi con il vostro medico, che potrà fornirvi informazioni più dettagliate.

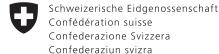
Questo documento è stato preparato dalla Commissione federale per le vaccinazioni.

Stato: gennaio 2024

Timbro del medico		

Copie supplementari possono essere ordinate a: UFCL, Distribuzione pubblicazioni, Berna www.pubblicazionifederali.admin.ch

N. d'ordinazione: 311.273.i



Dipartimento federale dell'interno DFI
Ufficio federale della sanità pubblica UFSP

EKIF: CFV

COMMISSIONE FEDERALE PER LE VACCINAZIONI

Segretariato: Sezione Vaccinazione, Ufficio federale della sanità pubblica UFSP

Tel. segretariato: +41 (0)58 463 87 06, fax segretariato: +41 (0)58 463 87 95

E-mail: cfv@bag.admin.ch, Internet: www.cfv.ch